

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB WYSTĘPUJĄCYCH Z WNIOSKIEM O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH

Na podstawie art. 13, ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1), (dalej RODO) informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych osób występujących o sprawdzenie wymagań kwalifikacyjnych jest Polskie Zrzeszenie Inżynierów i Techników Sanitarnych Zarząd Oddziału w Częstochowie, ul. Kopernika 16/18, 42-217 Częstochowa;
- 2) wszelkie pytania związane z przetwarzaniem danych osobowych osób występujących o sprawdzenie wymagań kwalifikacyjnych należy kierować na adres siedziby Administratora danych lub adres e-mail: sekretariat@pwik.czest.pl;
- 3) wszelkie dane osobowe osób zawarte w złożonym przez nie wniosku o sprawdzenie wymagań kwalifikacyjnych, w szczególności: nazwisko i imię, nr PESEL, tytuł / stopień naukowy, adres zamieszkania, seria i nr dowodu osobistego, adres do korespondencji, telefon kontaktowy, adres e-mail przetwarzane będą w związku z organizacją i wzięciem udziału w postępowaniu związanym ze sprawdzeniem wymagań kwalifikacyjnych, w celach związanych z kontaktem w sprawach organizacyjnych, przygotowaniem świadectw kwalifikacyjnych;
- 4) podane dane osobowe przetwarzane będą w celach i zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia postępowania sprawdzającego wymagania kwalifikacyjne, zgodnie z: art. 6 ust 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – dobrowolna, jednoznaczna, świadoma i konkretna zgoda osoby, której dane dotyczą oraz art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - prawnie uzasadniony interes realizowany przez administratora, poprzez nadawanie uprawnień zawodowych wymagających przeprowadzenia postępowania sprawdzającego wymagania kwalifikacyjne.
- 5) podanie danych osobowych we wniosku o sprawdzenie wymagań kwalifikacyjnych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane, bez ich podania nie będzie możliwy udział w postępowaniu sprawdzającym.
- 6) dane osobowe osoby występującej z wnioskiem o sprawdzenie wymagań kwalifikacyjnych przechowywane będą przez okres trwania postępowania sprawdzającego, a także przez wymagany przepisami okres przechowywania dokumentacji związanej z przeprowadzonym postępowaniem;
- 7) dane wnioskodawcy mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, uprawnionym podmiotom zaangażowanym w organizację i obsługę postępowania sprawdzającego.
- 8) uczestnik postępowania sprawdzającego ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- 9) jako Administrator danych osobowych nie zamierzamy przekazywać danych osobowych uczestnika postępowania sprawdzającego do państwa trzeciego (spoza obszaru UE) ani do organizacji międzynarodowych;

- 10) dane uczestnika postępowania sprawdzającego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania;
- 11) uczestnik postępowania sprawdzającego ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uważa, że przetwarzanie Jego danych osobowych narusza przepisy prawa.

Prawo wycofania zgody:

Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody uczestnika postępowania sprawdzającego przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres siedziby Administratora bądź adres e-mail: sekretariat@pwik.czyst.pl.

**WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
UCZESTNIKA POSTĘPOWANIA SPRAWDZAJĄCEGO WYMAGANIA
KWALIFIKACYJNE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: nazwisko i imię, nr PESEL, tytuł / stopień naukowy, adres zamieszkania, seria i nr dowodu osobistego, adres do korespondencji, telefon kontaktowy, adres e-mail - w celach i zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia postępowania sprawdzającego wymagania kwalifikacyjne organizowanego przez PZITS Oddział w Częstochowie, ul. Kopernika 16/18, 42-217 Częstochowa

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla osób występujących z wnioskiem o sprawdzenie wymagań kwalifikacyjnych.

Częstochowa,/...../202....

.....
czytelny podpis uczestnika